



Enfermedades congénitas e identificación

Robledo Acinas M, Sánchez Sánchez JA, Perea Pérez B,
Labajo González E, Ruíz Mediavilla E

Escuela de Medicina Legal de la Universidad Complutense de Madrid

RESUMEN Cuando estudiamos unos restos óseos en el Laboratorio de Antropología Forense, se estudian todas aquellas características, patológicas o no, que puedan ayudarnos en la identificación del individuo o individuos.

En éste trabajo presentamos un caso de un individuo de población española actual, realizamos estudio macroscópico y radiológico. Dicho individuo presenta un cambio, probablemente congénito, en la orientación de los agujeros nutricios de ambas tibias, una necrosis de tejido óseo en la zona antero superior en ambas tibias, probablemente como consecuencia de una irrigación sanguínea incorrecta, y una marcada impronta muscular en ambos peronés que puede ser debida al sobreesfuerzo muscular que tuvo que realizar el individuo como consecuencia de la necrosis de tejido óseo en las tibias.

PALABRAS CLAVE: Enfermedades congénitas, identificación, tibia, peroné.

SUMMARY. When bones are studied at the Laboratory of Forensic Anthropology, we explore those characteristics, pathological or not, that can help in identifying the individual or individuals.

We present here a case of an individual from actual Spanish population, in which a macroscopic and radiological study was performed. This individual has a modification, probably congenital, in the orientation of the nutrient foramina of both tibiae, osseous necrosis in the upper anterior area in both tibiae, probably as a result of incorrect blood supply, and a muscular fibulae mark which may be due to muscular overstrain caused by the necrosis in both tibiae.

KEYWORDS: Congenital diseases, identification, tibia, fibula.

INTRODUCCIÓN

El principal objetivo que se nos plantea en el Laboratorio de Antropología Forense cuando se estudian unos restos óseos, es la identificación del individuo o individuos. Para ello se determinan el sexo, la edad y la talla que tenía el individuo en el momento de su muerte, así como todas aquellas particularidades o peculiaridades, patológicas o no, que presentan los restos.

En aquellos casos en los que se encuentran estas particularidades o peculiaridades que pueden ser de gran ayuda en la identificación, se hace necesario hacer una correcta valoración de las posibles consecuencias de estas alteraciones que han podido manifestarse en vida.

MATERIAL Y MÉTODO

En éste trabajo presentamos un caso de un individuo, de población española actual, de sexo varón y que en el momento de su muerte tenía una edad de 52 años, que presenta un cambio en la orientación de los agujeros nutricios de ambas tibias, una necrosis de tejido óseo en la zona antero superior en ambas tibias ([Fig. 1](#)) y una marcada impronta muscular en ambos peronés ([Fig. 2](#)).

Los estudios llevados a cabo, entre otros autores, por [Gumusburun et al., \(1994\)](#), [Longia et al., \(1980\)](#) y [Nagel et al., \(1993\)](#) nos orientan sobre el número y posición de los agujeros nutricios en huesos largos.

Se ha realizado estudio macroscópico y estudio radiológico con equipo SHF de 50 kw de SEDECAL, generador de alta frecuencia y de potencial constante. D.f.p. (Distancia foco película) 120 cm. Pantallas radiológicas Kodak de tipo Medium. Película Konica MGL. Datos radiológicos: 40 kv, 4.00 mAs, 40 mA, 0.100 segundos ([Fig. 3](#), [Fig. 4](#)).

RESULTADOS

En el estudio macroscópico se pone de manifiesto el cambio de lateralidad en la situación de los agujeros nutricios en ambas tibias, la necrosis de tejido óseo en la zona antero superior de las mismas y la marcada impronta muscular que ha dejado la musculatura en la parte interna de los peronés.

Respecto al estudio radiológico, se observa una marcada curvatura de la epífisis proximal, en ambas tibias, en la zona interna de las mismas.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El caso objeto de estudio es un individuo de población española actual, varón de 52 años, que presenta un cambio, probablemente congénito, en la orientación de los agujeros nutricios de ambas tibias, una necrosis de tejido óseo en la zona antero superior en ambas tibias, probablemente como consecuencia de una irrigación sanguínea incorrecta, y una marcada impronta muscular en ambos peronés que puede ser debida al sobreesfuerzo muscular que tuvo que realizar el individuo como consecuencia de la necrosis de tejido óseo en las tibias.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Dr. Angel Minaya Vaquero, Especialista en Radiodiagnóstico, su ayuda en la realización del estudio radiológico.

REFERENCIAS

Gumusburun E, Yucel F, Ozkan Y, Akgun Z. A study of the nutrient foramina of lower limb long bones. *Surgical and Radiologic Anatomy* 1994; 16:409–412.

Longia GS, Ajmani ML, Saxena SK, Thomas RJ. Study of diaphyseal nutrient

foramina in human long bones. *Acta Anatomica*. (Basel) 1980; 107:399–406.

Nagel A. The clinical significance of the nutrient artery. *Orthopaedic Review*. 1993; 22:557–561.

FIGURAS:



Figura 1. Necrosis de tejido óseo en la zona antero superior en ambas tibias



Figura 2. Marcada impronta muscular en ambos peronés



Figura 3. Marcada curvatura de la epífisis proximal en la zona interna de la tibia



Figura 4. Marcada curvatura de la epífisis proximal en la zona interna de la tibia